

様式第3号（第7条関係）

幸田町飼い主のいない猫の避妊・去勢手術費補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）幸田町長

申請者 住所
氏名

幸田町飼い主のいない猫の避妊・去勢手術費補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり幸田町飼い主のいない猫の避妊・去勢手術費補助金の交付を申請します。

記

1 記載事項

受付番号	
手術の内容	<input type="checkbox"/> 避妊（上限1万円） <input type="checkbox"/> 去勢（上限5,000円）
手術の実施日	年 月 日
手術に要した費用	円
補助金申請額	円

2 添付書類

- (1) 領収書（手術に要した費用がわかるもの）
- (2) 手術した猫の写真（猫の全身及び耳カット等の目じるしが確認できるもの）